

Pluripatología e Hiperfrecuentación en Atención Primaria. Relación con el entorno socio-familiar

Arahal Trigueros, MR(1).

Introducción

Paciente Pluripatológico (PPP) es aquel que cumple los criterios recogidos en la definición del Proceso Asistencial Integrado (PAI) de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. El paciente hiperfrecuentador (HF) presenta más de ocho demandas asistenciales al año, su tratamiento farmacológico sufre frecuentes rotaciones, son sometidos a pruebas complementarias que no precisan y a derivaciones innecesarias. La valoración sociofamiliar es útil para la detección del riesgo social.

Objetivos

- Describir la situación socio-familiar de los pacientes PPP e HF.
- Identificar el número de pacientes PPP e HF que:
 - tienen implantado el PAI Atención al PPP en Atención Primaria.
 - poseen una valoración integral.

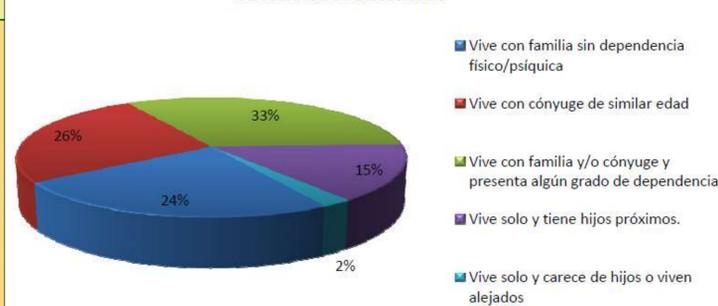
Método

Diseño: descriptivo transversal. Ámbito: 8 Unidades de Gestión Clínica del Distrito Sanitario Sevilla Norte. Población: inclusión sistemática consecutiva de PPP e HF mayores de edad y con posible respuesta sanitaria ineficaz detectada por el Equipo Básico de Atención Primaria. Variables: edad, género, patologías, nivel educativo, estado civil, situación familiar, estado laboral, situación económica, Proceso Asistencial Integrado de atención al PPP y Valoración Integral, que debe incluir el análisis del área funcional (escala de actividades básicas de la vida diaria con el índice de Barthel y las actividades instrumentales de la vida diaria con el índice de Lawton-Brody), cognitiva (cuestionario de Pfeiffer) y sociofamiliar (escala de Gijón). Datos extraídos de la Historia Digital de Salud del Ciudadano. Análisis estadístico descriptivo.

Resultados

Se han incluido un total de 46 pacientes, con una edad media de 66.72 años, de los cuales el 80.43% son mujeres. El 65.21% presenta algún trastorno cardio-vascular, seguido de enfermedades endocrino-metabólicas con un 63.04% y un 41.30% de patologías psiquiátricas. Respecto al nivel educativo el 26% no tenía estudios, el 20% tenían estudios primarios y el 41% sabían leer y escribir. El 61% de los pacientes estaban casados frente al 28% que habían enviudado. De la situación familiar cabe decir que el 33% vivía con familia y/o cónyuge y presentaban dependencia y el 26% convivía con su cónyuge. El 72% de los pacientes se encontraban jubilados. Económicamente, el 62% percibía desde el salario mínimo a la pensión mínima contributiva. Del total de la muestra, el 13.04% está censado e incluido en el PAI de Atención al PPP de Atención Primaria y de éstos, tan solo el 2.17% cuentan con la valoración integral.

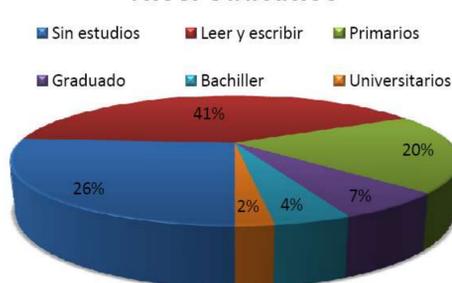
Situación familiar



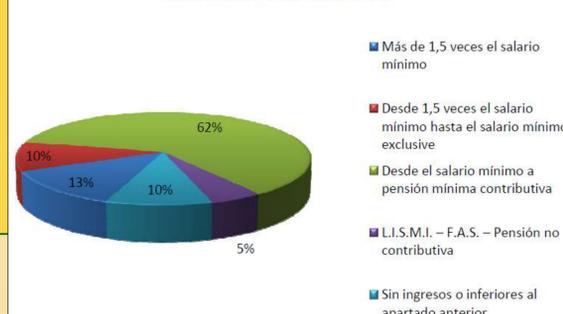
Estado civil



Nivel educativo



Situación económica



Estado laboral



Conclusiones

Al abordar a los pacientes PPP e HF debemos tener en cuenta los factores socio-familiares que los envuelven y que pueden influir directamente en la forma de responder a la enfermedad y en el consumo de consultas. Tras la implantación del PAI de Atención al PPP, hace ahora 10 años, sería pertinente plantear una segunda fase de implantación que mejorara dichos registros dada la importancia de realizar una intervención precoz sobre enfermos frágiles desde Atención Primaria, contribuyendo de esta manera en la mejora de la seguridad del paciente.

Autor

(1) DUE Investigador.

Palabras Clave

DeCS/MeSH

Health Services utilization
Social support
Primary health care
Polipathologic

Agradecimientos

Unidad de Investigación del Distrito Sanitario Sevilla Norte y en especial a Luis G. Luque Romero y a Manuel Flores Muñoz.